#### WELTORGANISATION FÜR GEISTIGES EIGENTUM Internationales Būro



## INTERNATIONALE ANMELDUNG VERÖFFENTLICHT NACH DEM VERTRAG ÜBER DIE INTERNATIONALE ZUSAMMENARBEIT AUF DEM GEBIET DES PATENTWESENS (PCT)

(51) Internationale Patentklassifikation 3:

A61B 17/22; A61M 25/00

A1

(11) Internationale Veröffentlichungsnummer: WO 83/01894

(43) Internationales

Veröffentlichungsdatum:

9. Juni 1983 (09.06.83)

(21) Internationales Aktenzeichen:

PCT/CH82/00122

(22) Internationales Anmeldedatum:

23. November 1982 (23.11.82)

(74) Anwalt: ISLER & SCHMID; Walchestrasse 23, CH-8006 Zürich (CH).

(81) Bestimmungsstaaten: AU, BR, DK, FI, JP, NO, US.

(31) Prioritätsaktenzeichen:

P 31 46 459.9

P 32 35 974.8

(32) Prioritätsdaten:

24. November 1981 (24.11.81) 29. September 1982 (29.09.82)

(33) Prioritätsland:

DE

(71) Anmelder (für alle Bestimmungsstaaten ausser US): SCHNEIDER MEDINTAG AG [CH/CH]; Schärenmoosstrasse 115, CH-8052 Zürich (CH).

(72) Erfinder; und

(75) Erfinder, and (75) Erfinder/Anmelder (nur für US): WEIKL, Andreas [DE/DE]; Klosbacher Weg 51 b, D-8520 Erlangen (DE). MERKEL, Volkmar [DE/DE]; Faust-von-Stromberg-Strasse 1, D-8520 Erlangen (DE).

Veröffentlicht

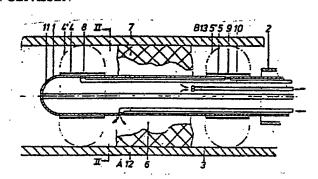
Mit internationalem Recherchenbericht.

(54) Title: DEVICE FOR ELIMINATING OR EXPANDING STRICTURES IN VESSELS CONDUCTING BODY LIQUIDS

(54) Bezeichnung: VORRICHTUNG ZUR ENTFERNUNG BZW. ZUR AUFWEITUNG VON ENGSTELLEN IN KÖRPERFLÜSSIGKEIT FÜHRENDEN GEFÄSSEN

### (57) Abstract

The device is intended to reduce or eliminate strictures in vessel of any kind, to treat the breaches and the tearings in the walls of the vessels, the stenosis in blood vessels and to avert the danger of infarct. It comprises a catheter (1) provided with two expandable balloons (4, 5) which block a stricture (6) of a vessel on both sides. The rate of expansion of the two balloons (4, 5) is adjustable from the outside. An inlet part (A) for supplying a product capable of dissolving or decomposing into small particles the narrowing material (7) and an outlet part (B) for evacuating the dissolved or decomposed material of the stricture of nar-



rowing are provided in the wall of the catheter (1), in the portion limited by the two balloons (4, 5). These two inlet and outlet parts are each connected to a channel (10, 11) accessible from the outside.

#### (57) Zusammenfassung

Zur Schaffung einer Vorrichtung zum Verkleinern bzw. Beseitigen von Engstellen in Gefässen aller Art, wobei Einbrüche und Risse in den Gefässwandungen und bei der Behandlung von Stenosen in Blutgefässen auch eine Infarktgefahr vermieden werden sollen, unter Verwendung eines Behandlungskatheters (1), der mit zwei ausdehnbaren Ballons (4, 5) versehen ist, welche eine Engstelle (6) in einem Gefäss zu beiden Seiten abdichten, wobei der Ausdehnungsgrad beider Ballons (4, 5) von aussen regulierbar ist, wird vorgeschlagen, dass in der Wandung des Behandlungskatheters (1) in dem von beiden Ballons (4, 5) begrenzten Bereich ein Einlassstück (A) für die Zuführung von das Engstellenmaterial (7) auflösendem oder in kleinere Partikel zerteilendem Mittel und ein Auslassstück (B) für die Abführung des gelösten oder zerteilten Engstellenmaterials (7) vorgesehen ist, wobei diese in Verbindung mit einem von aussen zugänglichen Kanal (10, 11) stehen.

## LEDIGLICH ZUR INFORMATION

Code, die zur Identifizierung von PCT-Vertragsstaaten auf den Kopfbögen der Schriften, die internationale Anmeldungen gemäss dem PCT veröffentlichen.

AT	Österreich	ĹĬ	Liechtenstein
ΑU	Australien	LK	Sri Lanka
BE .	Belgien	LU	Luxemburg
BR	Brasilien	MC	Monaco
CF	Zentrale Afrikanische Republik	MG	Madagaskar
CG	Kongo	MR	Mauritanien
CH	Schweiz	MW	Malawi
CM	Kamerun	NL	Niederlande
DE	Deutschland, Bundesrepublik	NO	Norwegen
DK	Dānemark	RO	Rumänien
FI	Finnland	SE	Schweden
FR	Frankreich	SN	Senegal
GA	Gabun	SU	Soviet Union
GB	Vereinigtes Königreich	TD	Tschad
HU	Ungarn	TG	Togo
JP	Japan	US	Vereinigte Staaten von Amerika
KP	Demokratische Volksrepublik Korea		0 - 12-44-2 / 01/ 1

**-** 1 -

Vorrichtung zur Entfernung bzw. zur
Aufweitung von Engstellen in KörperIlüssigkeit führenden Gefäßen

Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung zur Entfernung bzw. Aufweitung von Engstellen in Körperflüssigkeit führenden Gefäßen gemäß dem Oberbegriff des Patentanspruches 1:

5

10

15

20

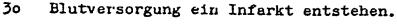
Bei einer aus der DE-AS 10 69 823 bekannten Vorrichtung dieser Art sind am gefäßseitigen Ende eines Behandlungskatheters wenigstens zwei ausdehnbare Ballons im Abstand hintereinander vorgesehen. Jeder Ballon ist mit einem von außen zugänglichen Kanal verbunden und kann individuell durch äußeren Druck aufgebläht werden. Nach Einführung des Behandlungskatheters in einen Harnleiter kann der Harnleiter durch die Aufblähung der Ballons gedehnt werden. Zwischen den Ballons ist ein den Harnleiter verschließbarer bzw. eine Engstelle bildender Stein einschließbar. In ausgedehntem Zustand der Ballons wird der Behandlungskatheter aus dem Harnleiter herausgezogen und debei der Stein entfernt. Dabei kann es jedoch zu Komplikationen kommen, wenn sich der Stein beispielsweise beim Herausziehen zwischen einen Ballon und die Harnleiterinnenwand einklemmt. Durch Änderung der Ausdehnung der



Ballons muß der Stein dann erneut richtig in dem von den Ballons begrenzten Bereich erfaßt werden. Beim Herausziehen wird dabei von der Engstelle ab der gesamte Harnleiter einer starken Dehnung unterworfen und dabei besonders die Innenwand durch starken Reibungsdruck beansprucht. Es kann daher zu Rissen und Ablösungen zumindest der Innenwand des Harnleiters kommen.

Weiterhin ist es auch schon aus der DE-OS 30 28 089 zur Erweiterung von Engstellen im Arteriensystem bekannt, einen Behandlungskatheter zu benutzen, an dessen Ende ein in seiner Zirkumferenz definitiv ausdehnbarer Ballon angebracht ist.

- Dieser Ballon wird im Bereich der Engstelle plaziert und über einen Katheter mit Flüssigkeit gefüllt, so daß das die Engstelle verursachende Gewebe in die Wand des Blutgefäßes hineingedrückt wird und dort verbleibt. Hierbei läßt es sich
- vielfach nicht vermeiden, daß es während der Dilatation zu Einrissen der Intima der innersten Wand des Gefäßsystems kommt. Ferner besteht die Gefahr, daß die inneren Gefäßschichten zum Teil abgelöst werden und den freien Innenraum
- 25 des Blutgefäßes belegen, wodurch im Gefäßsystem Verschlüsse und/oder Minderdurchblutungen der Organe entstehen können, die durch das betroffene Blutgefäß versorgt werden. So kann beispielsweise an den Herzkranzgefäßen infolge zu geringer





Die der vorliegenden Erfindung zugrundeliegende Aufgabe besteht in der Schaffung einer im Aufbau einfachen, wirtschaftlich herstellbaren und zuverlässigen Vorrichtung, mit deren Hilfe die Engstellen beliebiger Körperflüssigkeit 5 führender Gefäße unabhängig von ihrer räumlichen Anordnung oder Ausdehnung im Gefäßsystem so verkleinert bzw. beseitigt werden, daß es zu keinen Einbrüchen oder Rissen in der Gefäßwandung kommen kann. Bei Anwendung der er-10 findungsgemäßen Vorrichtung in Blutgefäßen soll die Versorgung des bzw. der der Engstelle nachgeordneten Organe auch während einer länger andauernden Engstellenbehandlung sichergestellt und damit auch in solchen Fällen eine Infarktgefahr ausgeschlossen werden.

Diese Aufgabe wird erfindungsgemäß durch die kennzeichnenden Merkmale des Patentanspruches 1 gelöst. **2**o .

Durch die Anordnung einer Öffnung zwischen den beiden Ballons und deren Anschluß an einen von außen zugänglichen Kanal kann jede Engstelle durch gezielte Auflösung oder Zerkleinerung von Engstellenmaterial und einen oder mehrere anschließende Spülvorgänge der Engstelle in relativ kurzer Zeit schonend beseitigt werden. Hierbei tritt praktisch keine nachteilige Nebenwirkung infolge der Gefäßdehnung auf, da diese im ge-30 °



10

**-** 4 -

sunden Bereich des Gefäßes und nur an zwei schmalen Stellen vorgenommen wird. Die erfindungsgemäße Vorrichtung kann daher in all denjenigen Fällen angewendet werden, bei denen die Engstelle durch auflösbare und/oder zerkleinerbare Substanzen gebildet ist.

Durch die Erweichung des Engstellenmaterials ist die Abführung desselben aus dem Bereich der Engstelle besonders unproblematisch, da die Gefahr von Beschädigungen der Gefäßwände in diesem Falle auf Grund der Konsistenz des Engstellenmaterials völlig ausgeschlossen ist.

Gemäß einer vorteilhaften Ausgestaltung der Erfindung kann zusätzlich ein Versorgungskanal vorgesehen sein, durch den während der Engstellenbehandlung gleichzeitig eine ausreichende Versorgung des nachgeordneten Organs sichergestellt werden kann. Besonders vorteilhaft ist es, daß mit der Erfindung innerhalb vorbestimmbarer Bereiche von Körperflüssigkeit führenden Gefäßen in einem abgrenzbaren Bereich Behandlungsflüssigkeiten, gegebenenfalls auch in stärker konzentrierter Form, über weitgehend beliebig wählbare Zeiträume auf das Engstellenmaterial zur Einwirkung gebracht werden können.

Vorteilhafte Ausgestaltungen der Erfindung sind Gegenstand der Unteransprüche.

Nachfolgend wird die Erfindung anhand von Ausführungsbeispielen, die in der Zeichnung in stark vergrößertem Maßstah dargestellt sind, näher erläutert. Es zeigen:



- 5 -

Figur 1 Im Längsschnitt ein Blutgefäß

mit je einem eingeführten

Führungs- und Behandlungskatheter,

sowie mit den zu beiden Seiten

der Verengungsstelle angeordneten

Absperrballons,

Figur 2 einen Querschnitt gemäß der Schnittlinie II-II der Figur 1,

10

5

Figur 3 einen Längsabschnitt des Behandlungskatheters mit einem darauf verschiebbar angeordneten Ballon,

15 Figur 4 einen Querschnitt gemäß der Schnittlinie IV-IV der Figur 3,

Figur 5 eine Ansicht eines Behandlungskatheters mit eingezogenen Trennwänden zur Bildung von Kanälen für die Zu- und Abführung von Flüssigkeiten oder Gasen,

Figur 6 einen Längsschnitt eines Behandlungskatheterteiles mit teilweise perforierten Mantelflächen bzw. Sollbruchstellen, gemäß der Schnittlinie VI-VI der Figur 5,



25

-6 -

Figur 7 einen Längsschnitt durch einen Gefäßabschnitt mit eingeführtem Behandlungs- und Führungskatheter und mit einem der Versorgung und zugleich der Zufuhr des Ballondruckes dienenden Kanal im Behandlungskatheter,

Figur 8 einen Querschnitt gemäß der Schnittlinie VIII-VIII der Figur 7,

Figur 9 einen Längsschnitt durch einen Geräßabschnitt mit eingeführtem Behandlungskatheter und einem auf diesem verschiebbaren Bereichsbegrenzungskatheter,

Figur 10 einen Querschnitt gemäß der Schnittlinie X-X der Figur 9 und

Figur 11 einen Querschnitt entsprechend einer Schnittlinie X-X der Figur 9, jedoch mit einem Behandlungskatheter mit nur einer Längstrennwand, wie sie in den Figuren 7 und 8 gezeigt ist.

Der Behandlungskatheter 1 wird durch einen Führungskatheter 2 in ein Blutgefäß 3 eingeführt. Er überragt den Führungskatheter 2 soweit, daß die auf dem Behandlungskatheter 1 angeordneten Ballons 4 und 5



5

10

20

25

3о

\_ 7 . \_

mit der zwischen ihnen eingeschlossenen Engstelle 6 oder Stenose vor dem Ende des Führungskatheters 2 liegen. Die Engstelle 6 wird üblicherweise aus einem schwammartigen. kalk- und fettreichen Gewebe 7 gebildet, das 5 in der Zeichnung mit Kreuzschraffur angedeutet ist. Für den Fall, daß das Gewebe 7 den Durchgang des Blutgefäßes 3 völlig oder fast völlig verschließt, wird der Behandlungskatheter 1 oder vorab ein anderes Instrument durch dieses 10 hindurchgestoßen. Ansonsten wird der Behandlungskatheter 1 soweit durch die noch vorhandene Öffnung der Engstelle 6 geführt, daß der Ballon 4 im aufgeblasenen Zustand 4' die Engstelle 6 rückseitig und der Ballon 5 im aufgeblasenen 15 Zustand 5' die Engstelle 6 vorderseitig abdichtet, d.h. daß das Blutgefäß 3 zu beiden Seiten der Engstelle 6 ringsherum dicht\_abgeschlossen ist.

20

25

30

Das Aufweiten bzw. Aufblasen der Ballons 4, 5 kann durch Gas oder ein flüssiges Medium erfolgen. Letzteres kann durch die Ein-/Auslaßdüse 8 bzw. 9 und über einen Druckkanal 10 von außen ein- bzw. ausgelassen werden, wobei deren Mange und Druck regelbar sind. Damit bei der Behandlung von Engstellen 6 in Blutgefäßen trotz der beiderseitigen Verschlüsse der Engstelle 6 die Versorgung des bzw. der nachgeordneten Organe insbesondere bei längeren



25

- 8 -

Eingriffszeiten sichergestellt ist, ist ein zusätzlicher Versorgungskanal 11 vorgesehen, der eine Art "Bypass-Leitung" zu dem abgedichteten Engstellenbereich darstellt. Dieser Versorgungskanal 11 ist vorzugsweise koaxial 5 zum Behandlungskatheter 1 angeordnet. Er kann jedoch auch hiervon abweichend in anderer Lage und/oder in Form einer größeren Anzahl von Kanälen ein- oder angebaut werden. Über diesen Versorgungskanal 11 kann Blut und/oder eine andere Flüssigkeit, vorzugsweise bei Überdruck, von außen bzw. mit Hilfe eines Überlaufkanals aus der Blutbahn vor der Blockade einströmen. Hierdurch stehen ausreichend lange 15 Eingriffszeiten zur Verfügung, ohne daß dabei eine Infarktgefahr besteht.

Damit ausschließlich das kalk- und fettreiche Gewebe 7 der Engstelle 6, nicht jedoch die Innenhäute des Blutgefäßes 3 angegriffen werden, wird durch den Zulaufkanal 12 mit dem Einlaßstück A ein chemisches Mittel in Form einer Lösung in den das Engstellengewebe 7 enthaltenden Raum gepumpt, das in der Lage ist, das Gewebe 7 aufzulösen. Hierzu eignen sich u.a. Verdauungsfermente oder ähnliche Substanzen.

Für andere Anwendungen, wie die Behandlung von Gallen- oder Nierenkonkrementen kommen auch 30 andere Substanzen, wie lösende Säuren in Betracht.



10

\_ 9.. \_

Für den Abtransport der gelösten bzw. zerkleinerten Partikel und zur Verkürzung der Behandlungszeit ist eine kontinulerliche Umlaufspülung vorteilhaft, die über einen Rücklaufkanal 13 mit dem Auslaßstück B gewährleistet ist. Grundsätzlich ist es aber auch möglich, das das Engstellenmaterial 7 auflösende oder in kleinere Partikel zerteilende Mittel über einen einzigen Kanal zuzuführen und alternierend über denselben Kanal das gelöste oder zerkleinerte Engstellenmaterial 7 abzuführen. Eine derartige Ausbildung zeigen die Figuren 7.8 und 11, die später noch näher erläutert werden. Selbstverständlich kann der Zulaufkanal 12 auch els Rücklaufkanal und der Rücklaufkanal 13 auch als Zulaufkanal verwendet wer-Je nach Bedarf kann die Zahl der Zu- und Rücklaufkanäle auch erhöht werden.

Um die Größe der Blockadestelle der Ausdehnung des Gewebes 7 anpassen zu können, ist es von Vorteil, wenn der Ballon 5 nicht starr - wie in Figur 1 angedeutet -, sondern auf dem Behandlungskatheter 1 verschiebbar angeordnet ist. Eine solche Ausführungsform ist in den Figuren 3 und 4 dargestellt. Der Ballon 5 ist dabei auf einem Schieber 14 befestigt, der vorzugsweise mit Hilfe eines steiferen Kunstfaser-, vorzugsweise Perlondrahtes 15 o.dgl. von außen hin- und herbewegbar ist. Der Kunstfaserdraht 15 kann



10

20

25

dabei in einem Kanal 16 geführt werden, der beispielsweise in einer gleichzeitig zur Führung des Schiebers 14 dienenden, längsgestreckten Erhebung 17 des Behandlungskatheters 1, also praktisch in seiner Wandverstärkung eingebracht ist. Durch diesen Kanal 16 kann gleichzeitig des Aufblasmedium zu- und abgeführt und dessen Druck von außen geregelt werden.

Damit der Spalt zwischen Schieber 14 und der Außenwand des Behandlungskatheters 1 einwandfrei abgedichtet wird, ist wenigstens an der der Engstelle 6 zugewandten Seite eine Dichtungsmuffe 18 vorgesehen, die durch besondere Formgebung des Ballons 5 zusätzlich zur wirksamen Abdichtung an dieser Dichtungsstelle beiträgt. Mit 19 ist die Düse bezeichnet, über die das gasförmige oder flüssige Medium zum Aufweiten des nunmehr verschiebbaren Ballons 5 zu bzw. abgeführt wird.

Statt der an den Wandungsteilen des Behandlungskatheters 1 zugeführten und befestigten schlauchförmigen Kanäle 10,12,13 kann der Innenraum des
Behandlungskatheters 1 auch durch Längstrennwände 20 (Figuren 2 und 5) entsprechend unterteilt werden, so daß Kammern 21 entstehen,
durch die, je nach Bedarf, das entsprechende
Medium geleitet werden kann.



Ferner kann es in manchen Fällen vorteilhaft sein - insbesondere bei der Anwendung von Längstrennwänden 20 - statt der Anbringung von Ein-Auslaßdüsen 8 und 9 bzw. der Düsen A und B an den Enden der Kanäle 12 und 13, an diesen Stellen die Wandung des Behandlungskatheters 1 mit Perforationen 23 zu versehen, wobei diese, wie aus den Figuren 5 und 6 ersichtlich, erst nach dem Aufbrechen von Sollbruchstellen 22 entstehen, so daß die Länge des perforierten Katheterteiles erst vor dem Eingriff entsprechend der Größe der zu behandelnden Engstelle eingestellt werden kann.

15

20

25

· 30

10

5

Die Figuren 7 und 8 zeigen ein weiteres Ausführungsbeispiel gemäß der Erfindung mit einer einzigen Längstrennwand 20. Dadurch ist der Behandlungskatheter 1 in zwei Kanäle unterteilt, von denen der eine als kombinierter Druck- und Versorgungskanal 24 und der andere als kombinierter Zu- und Ablaufkanal 25 für die Engstelle 6 ausgebildet ist. Der eine Kanal 24 besitzt im Bereich jedes Ballons 4,5 eine Öffnung 8 bzw. 9 und am gefäßseitigem Ende 26 des Behandlungskatheters 1 eine Auslaßöffnung 27. Der andere Kanal 25 besitzt im begrenzten Bereich eine Ein-/Auslaßöffnung A/B. Bei diesem Behandlungskatheter 1, der wegen seines möglichen kleineren Durchmessers be-. sonders für kleine Gefäßquerschnitte geeignet



\_ 12 \_

ist, wird einmal erreicht, daß durch einen im Kanal 24 erzeugten Flüssigkeitsdruck mittels einer von außen zuführbaren Flüssigkeit. insbesondere einer Versorgungsflüssigkeit 5 für stromabwärts folgende Organe, beispielsweise Blut, zugleich die Ballons 4,5 ausgedehnt werden können und dadurch der begrenzte Bereich um die Engstelle 6 beidseitig abgedichtet wird. Die Flüssigkeit tritt dann unter 10 Druck durch die Auslaßöffnung 27 aus. Andererseits kann durch den anderen Kanal 25 kontinuierlich oder alternierend eine das Engstellenmaterial auflösende Substanz oder dgl. in die Engstelle 6 eingepumpt und anschließend aufgelöstes Engstellenmaterial mit der restlichen Substanz abgesogen werden. Hierdurch wird also mit einem einfach herzustellenden Behandlungskatheter 1 die erstrebte Wirkung ermöglicht. wobei der Querschnitt desselben sehr klein ge-20 halten werden kann.

Gemäß einer weiteren vorteilhaften Weiterbildung der Erfindung kann bei dieser Ausführung der eine Ballon 4 oder 5 eine elastischere Hülle

25 oder Wand aufweisen als der andere. Beim Ausführungsbeispiel gemäß Fig. 7 und 8 ist dies der Ballon 4. Dadurch ist es möglich, den Druck so einzustellen und einzuregulieren, daß beide Ballons 4 und 5 abdichten und z.B. beim Abziehen der Substanzen aus dem begrenzten Bereich der



Ballon 4 noch abdichtet, der Ballon 5 jedoch nicht mehr (siehe Fig. 7). Hierdurch ist es möglich, den Führungskatheter 2 zusätzlich zur Spülung oder Absaugung zu verwenden, da bei einer solchen Druckeinstellung die Engstelle 6 auch von der Seite des Führungskatheters 2 aus zugänglich ist.

Zweckmäßig können die Ballons 4,5 der erfindungsgemäßen Vorrichtung so ausgeführt sein, daß sie
eine bestimmte Form und Größe annehmen und dann
selbst bei Anwendung eines erheblichen höheren
Druckes nicht mehr größer werden.

Bei den in den Fig. 9,10 und 11 dargestellten 15 vorteilhaften Ausgestaltungen des Erfindungsgegenstandes ist der vom gefäßseitigen Ende 26 des Behandlungskatheters 1 weiter entfernte Ballon 5 am bzw. auf dem Ende eines Bereichsbegrenzungskatheters 28 vorgesehen, der auf dem 20 Behandlungskatheter 1 verschiebbar angeordnet ist. Der Bereichsbegrenzungskatheter 28 ist mit einem Druckkanal 29 versehen, der vorzugsweise in der Wand des Bereichsbegrenzungskatheter 28 integriert ist und der in eine inner-25 halb des Ballons 5 vorgesehene Öffnung 30 mündet. Durch Verschiebung des Bereichsbegrenzungskatheters 28 kunn die Länge des begrenzten Bereiches den Bedürfnissen entsprechend gewählt und durch die getrennte Ausdehnungsmöglichkeit des Ballons 5 30 abgedichtet oder geöffnet werden. Auchhier kann vorteilhaft ein Raum zwischen dem Behandlungs-

katheter 1 und dem Begrenzungskatheter 28 belassen und dieser zur Spülung oder Absaugung verwendet werden. Für eine sehr gedrängte Bauweise können hierfür auch eine oder mehrere Einkerbungen 31 an der Innenwand des Bereichsbegrenzungskatheters 28 und/oder Einkerbungen 32 an der Außenwand des Behandlungskatheters 1 vorgesehen sein, wie die Fig. 10 und 11 zeigen. Um hierbei größere Querschnitte für den Durchfluß zu erzielen, können die Einkerbungen 31 10 des Bereichsbegrenzungskatheters 28 den Einkerbungen 32 des Behandlungskatheters 1 gegenüber angeordnet sein. Auch bei dieser konstruktiven Lösung kann - wie Fig. 11 zeigt eine einzige Längstrennwand 20 im Behandlungs-15 katheter 1 vorgesehen sein und der Behandlungskatheter 1 kann Öffnungen aufweisen, wie anhand der Fig. 7 beschrieben, so daß zusätzlich die dort beschriebenen vorteilhaften Wirkungen erzielbar sind. Die Vorrichtungen 20 gemäß den Fig. 9. 10 und 11 können ferner noch einen nicht dargestellten Führungskatheter 2 aufweisen.

25 Der erfingungsgemäße Katheter für die Behandlung von Engstellen kann bei allen Arten von Körperflüssigkeit führenden Gefäßen, also bei allen Arten von Blutgefäßen oder andere Flüssigkeiten führenden Gefäßen, wie Liquorkanälen oder auch bei größeren Lymphgefäßen eingesetzt werden.



Weitere Anwendungsgebiete - neben dem hauptsächlichen Anwendungsgebiet der Behandlung von Engstellen in Blutgefäßen - sind beispielsweise die Behandlung von Verengungen im Gallengang, im Pankreas-Ausführungsgang oder im Rückenmarkskanal.

Mit der Erfindung ist es auch möglich, chemische Substanzen in hoch- oder höherkonzentrierter Form an Gefäßbereiche mit dem Ziele heranzubringen, von diesen Gefäßbereichen aus Kapillarsprossungen anzuregen. In Betracht kommen hierbei insbesondere die von Herrn Dr. Josef Wissler, Max-Planck-Institut, Bad Nauheim beschriebenen Stoffe zur Anregung von Gefäßsprossungen, nämlich Angiotropine, die aus weißen Blutkörperchen isoliert werden.

Die Engstellenbehandlung mit dem erfindungsgemaßen Katheter kann in mehreren Stufen, gegebenenfalls unter Verwendung unterschiedlicher Behandlungsmedien und/oder unterschiedlicher Konzentrationen der Behandlungsmedien vorgenommen
werden.



10

15

20

- 16 -

# Patentansprüche

1. Vorrichtung zur Entfernung bzw. Aufweitung von Engstellen in Körperflüssigkeit führenden Gefäßen unter Verwendung eines flexiblen Behandlungskatheters, an dessen gefäßseitigem Ende zwei durch einen von außen regulierbaren Druck ausdehnbare Ballons hintereinander in einem solchen Abstand vorgesehen sind, daß der eine vor und der andere hinter der Engstelle plazierbar und die Engstelle durch die Ausdehnung der Ballons beidseitig abdichtbar ist. dadurch gekennzeichnet, daß in dem von den beiden Ballons (4.5) begrenzten Bereich in der Wandung des Behandlungskatheters (1) wenigstens eine Offnung (A,B; A/B;23) vorgesehen ist, die die Mündung wenigstens eines von außen zugänglichen Zu- und/oder Ablaufkanals (12,13;25) bildet bzw. bilden, derart, daß durch diesen bzw. diese Zuund/oder Ablaufkanäle (12,13;25) von außen Mittel in den begrenzten Bereich, insbesondere ein das Engstellenmaterial (7) auflösendes, in kleinere Partikel zerteilendes und/oder erweichendes Material, eingebracht und/oder Substanz, insbe-



sondere gelöstes oder zerteiltes Engstellenmaterial (7), aus dem begrenzten Bereich nach außen abgeführt werden kann.

- 2. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß zusätzlich wenigstens ein
  Versorgungskanal (11,24) vorgesehen ist, der
  einerseits am gefäßseitigem Ende (26) des
  Behandlungskatheters (1), also nach den beiden
  Ballons (4,5) in das Gefäß (3) mündet und auf
  der anderen Seite entweder von außen zugänglich ist oder in das Gefäß (3) vor dem begrenzten Bereich (Ballon 5) mündet derart,
  daß während der Engstellenbehandlung Substanzen
  durch den begrenzten Bereich transportierbar
  sind.
- 3. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, daß jeder Ballon (4,5)

  mit wenigstens einem von außen zugänglichen
  Druckkanal (10,29) verbunden ist, so daß
  der Ausdehnungsgrad eines jeden Ballons (4,5)
  für sich unabhängig regulierbar ist.
- 4. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 2,

  dadurch gekennzeichnet, daß beide Ballons (4,5)

  mit einem gemeinsamen Druckkanal (10,24) verbunden sind.



- 5. Vorrichtung nach Anspruch 4, <u>dadurch gekenn-</u>
  <u>zeichnet</u>, daß der gemeinsame Druckkanal (24) zugleich
  der Versorgungskanal ist.
- 5 6. Vorrichtung nach Anspruch 4, dadurch gekennzeichnet, daß die Ballons (4,5) unterschiedliche
  Elastizität aufwefsen derart, daß mit ansteigendem
  Druck erst der eine (4 oder 5) und bei höherem
  Druck auch der andere Ballon (5 oder 4) die ab10 sperrende Ausdehnung erreicht und bei nachlassendem Druck der eine (4 oder 5) noch absperrt und
  der andere (5 oder 4) eine schon nicht mehr absperrende Lage einnimmt.
- 7. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 6, dadurch gekennzeichnet, daß die Ballons (4,5) derart ausgestaltet sind, daß sie nur eine begrenzte, zur Absperrung jedoch ausreichende Ausdehnung, ausführen können.
  - 8. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 7, dadurch gekennzeichnet, daß der Versorgungskanal (11) koaxial zum Behandlungskatheter (1) angeordnet ist.
- 9. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 8, dadurch gekennzeichnet, daß sämtliche Kanäle (10,11,12,13,24,25) durch zumindest eine im Behandlungskatheter (1)vorgesehene Längstrennwand (20) gebildet sind.



- 10. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 9, <u>dudurch gekennzeichnet</u>, daß sämtliche oder wenigstens einige Kanäle (10,11,12,13,24,25) durch im oder am Behandlungskatheter (1) vorgesehene Schläuche gebildet sind.
- 11. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1
  bis 10, dadurch gekennzeichnet, daß die Einund Auslaßstücke (A,B) für das Behandlungsmittel durch in die Wandung des Behandlungskatheters (1) eingebrachte Perforationen (23)
  gebildet sind und daß der Behandlungskatheter (1)
  durch eine oder mehrere Längstrennwände (20)
  in Kammern (21) unterteilt ist.
- 12. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1
  bis 11, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß als Lösungsbzw. Spülmittel für die Auflösung bzw. Beseitigung
  des Engstellengewebes (7) Verdauungsfermente
  20 oder ähnlich wirkende Substanzen den Ein- und
  Auslaßstücken (A,B) zuführbar sind.
  - 13. Vorrichtung nach einem der Ansprüche
    1 bis 12, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der die
    Engstelle (6) auf der Eingangsseite abschließende
    Ballon (5) auf der Außenwand des Behandlungskatheters (1) verschiebbar angeordnet ist.
- 14. Vorrichtung nach Anspruch 13, <u>dadurch</u>
  30 <u>gekennzeichnet</u>, daß als Verschiebemittel für den
  beweglichen Ballon (5) ein Schieber (14) dient, der
  von außen hin- und herbewegbar ist.

15. Vorrichtung nach Anspruch 13 oder 14, dadurch gekennzeichnet, daß der Schieber (14) auf dem Mantel des Behandlungskatheters (1) geführt ist.

5

10

25

- 16. Vorrichtung nach einem der Ansprüche
  13 bis 15, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der
  Schieber (14) als Träger des Schlauches (16)
  für die Weiterleitung des Druckmittels für
  den mit ihm verbundenen Ballon (5) dient
  oder selbst als solcher ausgebildet ist.
- 17. Vorrichtung nach einem der Ansprüche
  13 bis 16, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der
  15 Schieber (14) wenigstens auf der der Engstelle (6) zugewandten Seite eine Dichtungsmuffe (18) aufweist, die von einem Druckmittel,
  insbesondere von dem aufgeblasenen Ballon (51),
  fest auf die Mantelfläche des Behandlungs20 katheters (1) gepreßt wird.
  - 18. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 13 bis 17, <u>dadurch gekennzeichnet</u>, daß der Schieber als den Behandlungskatheter (1) umschließender Bereichsbegrenzungskatheter (28) ausgebildet ist.
  - 19. Vorrichtung nach Anspruch 18, <u>dadurch ge-kennzeichnet</u>, daß im Bereichsbegrenzungskatheter (28) ein nach außen führender Kanal (29) integriert ist oder dieser mit einem Schlauch versehen ist.

- 20. Vorrichtung nach Anspruch 18 oder 19, dadurch gekennzeichnet, daß der Zu- und/oder Ablaufkanal (25),gegebenenfalls auch andere Kanäle, durch jeweils wenigstens eine Einkerbung (31,32) in der Innenwändung des Bereichsbegrenzungskatheters (28) und/oder in der Außenwandung des Behandlungskatheters (1) gebildet ist bzw. sind.
- 21. Vorrichtung nach Anspruch 20, <u>dadurch</u> <u>gekennzeichnet</u>, daß die Einkerbung(en) (32) des Behandlungskatheters (1) gegenüber der bzw. den Einkerbung(en) (31) des Bereichsbegrenzungskatheters (28) vorgesehen ist.
- 22. Vorrichtung nach Anspruch 20 oder 21, dedurch gekennzeichnet, daß der Behandlungskatheter (1) durch eine Längstrennwand (20) in einen Druckkanal (10) für den einen Ballon (4) und in einen Versorgungskanal (11) unterteilt ist und daß die Einkerbungen (31,32) als Zuund/oder Abflußkanäle für den begrenzten Bereich dienen.



- Verfahren zur Entfernung bzw. Aufweitung von Eng-23. stellen, vorzugsweise Stenosen, in Körperflüssigkeit führenden Gefässen, wie Arterien, Venen oder dergleichen unter Verwendung eines flexiblen Behandlungskatheters, an dessen gefässseitigem Ende zwei Ballons angeordnet sind, dadurch gekennzeichnet, dass mit den beiden Ballons ein die Engstelle, vorzugsweise Stenose, enthaltender Abschnitt des Gefässes abgedichtet wird, dass die Zirkulation der in dem Gefäss enthaltenen Körperflüssigkeit zu den Nachfolgeorganen aufrecht erhalten wird, dass auf die Engstelle, vorzugsweise Stenose, ein Lösungsmittel vorbestimmter Konzentration und Einwirkungsdauer so zur Einwirkung gebracht wird, dass die Engstelle, vorzugsweise Stenose, aufgelöst, erweicht oder in kleinere Partikel zerteilt wird, und dass das in dieser Weise aufgelöste, erweichte oder in kleinere Partikel zerteilte Engstellenmaterial aus dem abgedichteten Abschnitt des Gefässes abgeführt wird.
- 24. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet, dass das aufgelöste Engstellenmaterial durch den oder einen der Versorgungskanäle des Behandlungskatheters abgeführt wird.



- 25. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet,
  dass der Druck der beiden Ballons einzeln oder gemeinsam gesteuert wird.
- 26. Verfahren nach Anspruch 25, dadurch gekennzeichnet, dass im Falle einer Einzelballon-Drucksteuerung in den beiden Ballons ein unterschiedlicher Druck in dem Sinn eingestellt wird, dass in dem Ballon (5) vor der Engstelle (7) ein niedrigerer Druck als in dem Ballon (4) nach der Engstelle (7) eingestellt wird.
- 27. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet, dass das Lösungsmittel nach Art, Konzentration und Zeitdauer auf das Engstellenmaterial so zur Einwirkung gebracht wird, dass das Engstellenmaterial lediglich erweicht wird, so dass dieses beim Zurückziehen des Behandlungskatheters aus dem Gefäss, gegebenenfalls bei verringertem Druck des einen oder beider Ballons, durch den Behandlungskatheter als Ganzes entfernt wird.
- 28. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet, dass das Lösungsmittel nach Art, Konzentration und Zeitdauer auf das Engstellenmaterial so zur Ein-



wirkung gebracht wird, dass das Engstellenmaterial in kleinere Partikel zerteilt wird und durch den oder einen der Versorgungskanäle des Behandlungskatheters abgeführt wird.

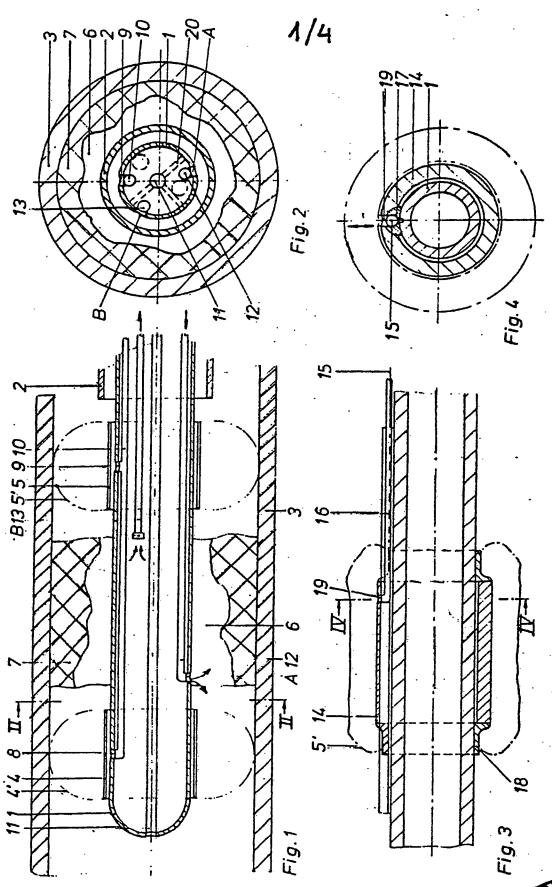
- 29. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet, dass als Lösungsmittel Fermente, vorzugsweise Verdauungsfermente, Säuren oder Laugen verwendet werden.
- 30. Verfahren nach Anspruch 29, dadurch gekennzeichnet, dass als Säure eine salpetrige Säure verwendet wird.
- 31. Verfahren nach Anspruch 29, dadurch gekennzeichnet, dass als Lauge eine Natronlauge verwendet wird.
- 32. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet, dass die Einwirkungsdauer des Lösungsmittels auf das Engstellenmaterial durch Inhibitoren, wie Fermentblocker, neutralisierende Säuren oder Laugen auf eine vorbestimmte Zeitdauer begrenzt wird.
- 33. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet, dass für den Abtransport des gelösten, aufgeweichten oder in kleinere Partikel zerteilten Engstellenmaterials eine Umlaufspülung verwendet wird.



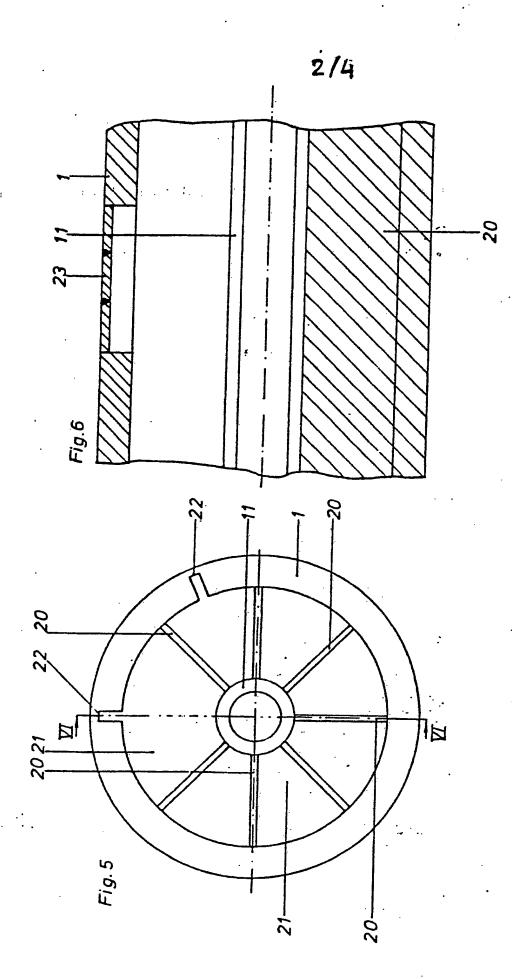
- 25 -

24. Verfahren nach Anspruch 23, dadurch gekennzeichnet,
dass für die Durchführung der Umlaufspülung der Doppelballonkatheter verwendet wird.



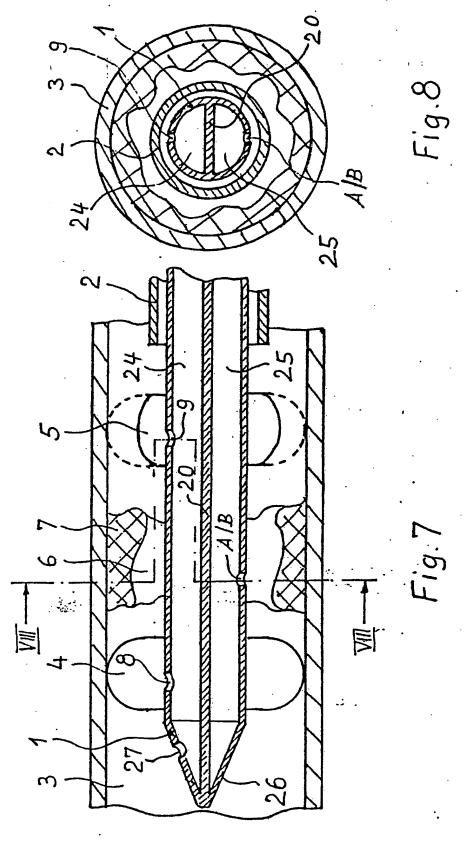


OMPI WIPO WIPO WIPO



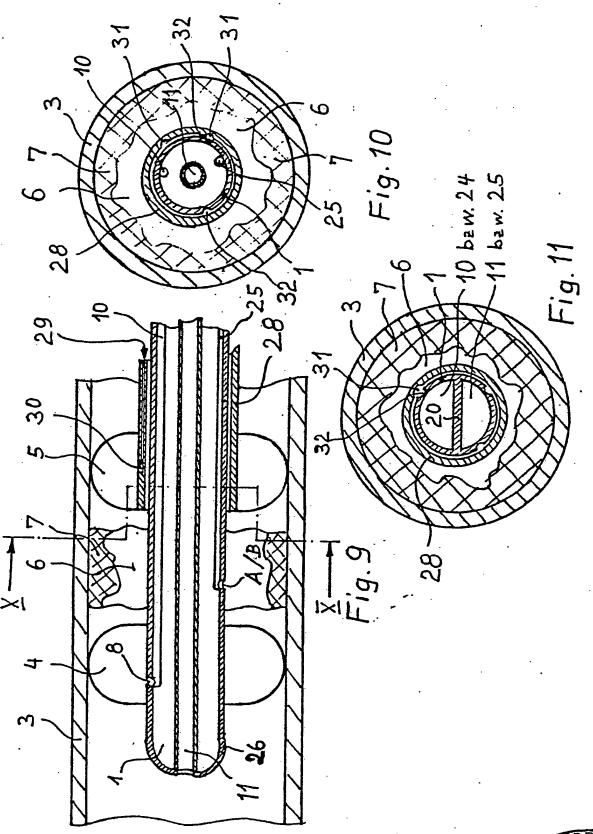


3/4





4/4





# INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International Application No

PCT/CH 82/00122

		International Application No PC	Г/СН 82/00122			
	OF SUBJECT MATTER (if several class					
_	onal Patent Classification (IPC) or to both Nat	ional Classification and IPC	•			
Int. Cl. <sup>3</sup> : A 61 B 17/22; A 61 M 25/00						
II. FIELDS SEARCHED						
	Minimum Docume					
Classification System		Classification Symbols				
	•					
Int. Cl. <sup>3</sup>	A 61 B; A 61 M					
	Documentation Searched other to the Extent that such Documents	than Minimum Documentation are included in the Fields Searched 5				
	ONSIDERED TO BE RELEVANT 14		L D-L			
Category •   Citatio	on of Document, 16 with indication, where app	ropriate, of the relevant passages 17	Relevant to Claim No. 18			
A DE, A1	, 2834956 (URBAN) 21#February 19 ne 17, page 8, line 3; figures 1-3	80, see page 5, lines 6-21; page 7,	1, 2, 4, 10			
	A1, 2933266 (HASSE) 27 May 1981, see page 23, line 10, page 25, line 5; 1, 12 figures 13, 14					
	1, 2350849 (BLOCH) 09 December 1977, see page 2, line 39, page3, line 30; figure 2					
A DE, A 1	1, 2848484 (FURIHATA) 10 May 1979, see page 6, line 24, page 8, line 34; figure 2, 3, 4					
A DE, A1	1, 2816391 (HARTUNG) 02 November 1978, see page 5, line 5, page 6, line 35; figures 1, 2					
A US, A, 2	, 2687131 (RAICHE) 17 September 1952, see column 1, line 46, column 1-3, 8, 10, 13, 12, line 41; figures 1-3					
A DE, B,	3, 1069823 (METZ) 26 November 1959, cited in the application					
A GB, A, &	A, 2054385 (FOGARTY) 18 February 1981 & DE, A1, 3028089, cited in the application					
	of cited documents: 15	"T" later document published after the or priority date and not in conflict.	ne international filing date			
"A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance  "E" earlier document but published on or after the international filing date		cited to understand the principle or theory underlying the invention.  "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered novel or cannot be considered to				
"L" document which which is cited to citation or other	may throw doubts on priority claim(s) or o establish the publication date of another special reason (as specified) ing to an oral disclosure, use, exhibition or	involve an inventive step  "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such docu-				
other means "P" document publis	hed prior to the international filing date but lority date claimed	ments, such combination being obvious to a person-skilled in the art.  "&" document member of the same patent family				
IV. CERTIFICATION						
Date of the Actual Completion of the International Search 3		Date of Mailing of this International Search Report 3				
17 February 198		14 March 1983 (14.03.83)				
International Searching	Authority 1	Signature of Authorized Officer 20				
European Patent	Office					

FURTHER INFORMATION CONTINUED FROM THE SECOND SHEET			
'			
V.X OBSERVATIONS WHERE CERTAIN CLAIMS WERE FOUND UNSEARCHABLE 10			
This international search report has not been established in respect of certain claims under Article 17(2) (a) for the following reasons:  1. Claim numbers 23-34 because they relate to subject matter 12 not required to be searched by this Authority, namely:			
Method for treatment of the human or animal body by surgery. Article 17 (2) PCT & Rule 39			
2 Claim numbers			
ments to such an extent that no meaningful international search can be carried out 13, specifically:			
·			
VI. OBSERVATIONS WHERE UNITY OF INVENTION IS LACKING 12			
This International Searching Authority found multiple inventions in this International application as follows:			
1. As all required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers all searchable claims			
of the international application.			
2. As only some of the required additional search fees were timely paid by the applicant, this international search report covers only those claims of the international application for which fees were paid, specifically claims:			
No required additional search fees were timely paid by the applicant. Consequently, this international search report is restricted to			
the invention first mentioned in the claims; it is covered by claim numbers:			
As all searchable claims could be searched without effort justifying an additional fee, the International Searching Authority did not			
invite payment of any additional fee.  Remark on Protest			
The additional search fees were accompanied by applicant's protest.			
No protest accompanied the payment of additional search fees.			

## INTERNATIONALER RECHERCHENBERICHT

Internationales Aktenzeichen PCT/CH 82/00122

	<del> </del>		1/011 02/00/22			
I. KLASSIFIKATION DES ANMELDUNGSGEGENSTANDS (bei mehreren Klassifikationssymbolen sind alle anzugeben) <sup>3</sup>						
Nach der Internat	lionalen Patentklassifikation (IPC) oder nach der	nationalen Klassifikation und der IPC				
Int.Kl.	A 61 B 17/22; A	61 M 25/00				
IL RECHERCHIE	IL RECHERCHIERTE SACHGEBIETE					
	Recherchierte	er Mindestprüfstoff <sup>4</sup>				
Klassifikationssyst	em	Klassifikationssymbole				
Int.Kl.	A 61 B; A 61 A	4				
		lf.gehörende Veröffentlichungen, soweit die erten Sachgebiete fallen <sup>5</sup>	5 <del>0</del>			
IIL EINSCHLÄGIG	E VEROFFENTLICHUNGEN <sup>M</sup>					
Art* Kennz	eichnung der Veröffentlichung, soweit erforderli	ich unter Angabe der Maßgeblichen Teile <sup>12</sup>	Betr. Anspruch Nr. 18			
A DE	3, A1, 2834956 (URBAN) siehe Seite 5, Zeile Zeile 17 - Seite 8,	21. Februar 1980 en 6-21; Seite 7, Zeile 3; Figuren 1-3	1,2,4,10			
A DE	siehe Seite 23, Zeil Zeile 5; Figuren 13,	e 10 - Seite 25,	1,12			
A FR	, A1, 2350849 (BLOCH) siehe Seite 2, Zeile Zeile 30; Figur 2		1,3,9			
A DE	, A1, 2848484 (FURIHAT siehe Seite 6, Zeile Zeile 34; Figuren 2,	24 - Seite 8,	1,3			
A DE	, A1, 2816391 (HARTUNG siehe Seite 5, Zeile Zeile 35; Figuren 1,	5 - Seite 6,	1,3,10			
"A" Veröffentlichung, die den allgemeinen Stand der Technik definiert, aber nicht als besonders bedeutsam anzusehen ist und mit der Anmeldung nicht kollidiert, sondern nur zum Verständnis des der Erfindung zugrundeliegenden Prinzips oder der ihr zugrundeliegenden Derinzips oder der ihr zugrundeliegenden Theorie angegeben ist "X" Veröffentlichung, die geelgnet ist, einen Prioritätsanspruch zweifelhalt erscheinen zu lassen, oder durch die das Veröffentlichungsdatum einer anderen im Recherchenbericht genannten Veröffentlichung belegt werden soll oder die auseinem anderen besonderen Grund angegeben ist (wie ausgeführt)  "O" Veröffentlichung, die sich auf eine mündliche Offenbarung, eine Benutzung, eine Ausstellung oder andere Maßnahmen bezieht						
"P" Veröffentlichung, die vor dem internationalen Anmeldedatum, aber nach dem beanspruchten Prioritätsdatum veröffentlicht worden ist						
IV. BESCHEINIGUNG						
	ises der internationalen Recherche <sup>2</sup> ruar 1983	Absendedatum des internationalen Rect	erchenberichts <sup>2</sup>			
internationale Recherchenbehorde Unterschrift des bevollmächtigten Bedlens ein AM						
Europäisches Patentamt G.L.M. Kruydenberg						

Formblatt PCT/ISA/210 (Blatt 2) (Oktober 1981)

WEITERE	ANGABEN ZU BLATT 2			
A	US; A, 2687131 (RAICHE) 17. September 1952			
	siehe Spalte 1, Zeile 46 - Spalte 2,	1-3,8,10,		
l	Zeile 41; Figuren 1-3	13,15,18, 19		
	_ ****	19		
A	DE, B, 1069823 (METZ) 26. November 1959			
	in der Anmeldung angeführt			
.				
A	GB, A, 2054385 (FOGARTY) 18. Februar 1981 & DE, A1, 3028089, in der Anmeldung			
	angeführt			
		*		
		•		
V. ⊠ BEM	kerkungen zu den ansprüchen, die sich als nicht recherchierbar erwiesen habei	N <sup>10</sup>		
Gemāß Ar	tikel 17 Absatz 2 Buchstabe a sind bestimmte Ansprüche aus folgenden Gründen nicht Gegenstand o	fer internationalen		
Recherch	e gewesen:			
1. 🔀 Ansp	prüche Nr. $23$ – $34$ weil sie sich auf Gegenstände $^{12}$ beziehen, die zu recherchieren die Behörde nic	ht verpflichtet ist, nämlich		
,	Verfahren zur chirurgischer Behandlung des men	aabliaban		
	oder tierischen Körpers. Artikel 17(2) PCT & R	scnlichen		
	rect electron northern internet (1/2) for a n	eder 13		
2. Ansp	rrüche Nr	riebenen Anforderungen		
35	emig emphreement, dan emie ammonie internationale neorierche nicht durchgesonit werden kann ", ne	mucn		
	,			
	•			
-				
		•		
VI. 🗌 BEA	AERKUNGEN BEI MANGELNDER EINHEITLICHKEIT DER ERFINDUNG"			
Die Interna	tionale Recherchenbehörde hat festgestellt, daß diese internationale Anmeldung mehrere Erfindung	nen enthält:		
		·		
1. 🗌 Da de	er Anmelder alle erfordenichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstrech	tt sich der internationale		
Recherchenbericht auf alle recherchierbaren Ansprüche der internationalen Anmeldung.  2. Da der Anmelder nur einige der erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren rechtzeitig entrichtet hat, erstreckt sich der inter-				
nationale Recherchenbericht nur auf die Ansprüche der internationalen Anmeldung, für die Gebühren gezahlt worden sind, nämlich				
3. Der Anmelder hat die erforderlichen zusätzlichen Recherchengebühren nicht rechtzeitig entrichtet. Der internationale Recherchen-				
bericht beschränkt sich daher auf die in den Ansprüchen zuerst erwähnte Erfindung; sie ist in folgenden Ansprüchen erfaßt:				
-				
4. 🔲 Da fū	f alle recherchierbaren Anspruche eine Recherche ohne einen Arbeitegufwage durch aufübbdan	kannta darnina		
4. Da für alle recherchierbaren Ansprüche eine Recherche ohne einen Arbeitsaufwand durchgeführt werden konnte, der eine zusätzliche Recherchengebühr gerechtfertigt h\u00e4tte, hat die Internationale Recherchenbeh\u00f6rde eine solche Geb\u00fchr nicht verlangt.				
Bemerkung hinsichtlich eines Widerspruchs				
Die zusätzlichen Gebühren wurden vom Anmelder unter Widerspruch gezahlt.				
☐ Die Zahlung zusätzlicher Gebühren erfolgte ohne Widerspruch.				